

孙秉广 40年治癌经验集



- 治癌医学的三个新突破
- 中西医结合治癌的两条腿走路
- 癌症 ≠ 绝症 ≠ 死亡

华龄出版社

新平知
和聲

PDG

孙秉严 40 年治癌 经验集

孙秉严 孙丽瀛著

华龄出版社

(京) 新登字 068 号

图书在版编目 (CIP) 数据

孔秉严 40 年治癌经验集/孙秉严, 孙丽瀛著. -北京:
华龄出版社, 1997. 11

ISBN 7-80082-668-6

I. 孙… II. ①孙… ②孙… III. 癌-中医治疗法-经验
IV. R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 18126 号

出版发行: 华龄出版社

(北京西城区大红罗厂街乙 3 号)

邮编: (100035)

经 销: 新华书店

印 刷: 北京密云红光印刷厂

850×1168 毫米 大 32 开 11 印张 270 千字

1997 年 11 月北京第 1 版 1997 年 11 月

第 1 次印刷

印 数: 1—5000 册

ISBN7—80082—668—6/R·81

定 价: 16.50 元

自序

中医药的发展已有两千多年的历史,在现存最早的经典著作《黄帝内经》中,就有关于肿瘤方面的不少内容,提出了诸如昔瘤、肠覃、石瘕、癖结等病名。以后历代医家在他们的著作中又相继记载了如癭瘤、赘疣、症瘕、积聚、噎膈、恶疮、岩、癌等疾病及其诊治方法。这些都属于肿瘤一类的疾病,而且还包括了部分恶性肿瘤。

按中医的发病观,任何疾病的发生不外人体内部阴阳平衡的失调和外在致病邪气侵犯两方面因素。对于肿瘤的发生,中医学历来认为,当机体处于阴阳失衡、气血不和、五脏之气紊乱的状态下,外来邪气乘机而入,破坏了五脏正常的生理功能,损耗了人体精血津液的物质基础,引起气滞、血淤、痰凝、毒聚、湿停等病理变化,产生气、血、痰、食等病理产物。久之,这些病理产物相互交结,形成有形的肿物,于是就发生了肿瘤。《内经》还强调气、血、痰、食、湿、毒等的积聚与寒邪的侵犯有密切关系,如《灵枢·百病始生》说:“积之始生,得寒乃成,厥乃成积。”《灵枢·水胀》亦说:“寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得荣,因有所系,癖而内著,恶气乃起,息肉乃生。”这些都说明中医学在数千年与疾病作斗争的过程中也逐渐积累了与肿瘤作斗争的经验。

目前临床公认的人体癌症已达一百多种,据统计,全世界每年有近 600 万人发生肿瘤,死亡人数达 400 多万。在世界上,癌症是仅次于心血管和意外事故的死因,在我国恶性肿瘤居脑血管病和心血管病之后,是三大严重疾病之一,所以攻克癌症已是全人类的共同愿望。西医治疗肿瘤,有手术、放疗、化疗,还有免疫、激光、冷冻等方法;中医学采用针灸、药物(内服、外用)、气功等方法,这些都提高了肿瘤的临床疗效。尽管有西医、中医、中西医结合多种途

径,在我国恶性肿瘤的死亡人数仍不断增多,给人们的精神造成了巨大压力。究其原因,无非有两个方面,一是理论上认识得不够,二是药物上不能满足治疗的需要。中医学要想在攻克肿瘤方面有更大的作为,一是要进一步挖掘古代文献中关于肿瘤防治的理论和经验介绍,二是要从事大量的临床实践活动,取得第一手资料。近几十年的医疗实践完全能够证明这样一个问题:中医药不仅是西医治癌的辅助(用在手术、放疗、化疗后体力的恢复和消除其副作用方面),而且以中医药为主也能治愈癌症,能大大提高癌症患者的生存率。提高癌症的治愈率,提高患者的生存率有两个关键:一是要在治疗上下功夫,二是要做好癌症的预防工作。后一个是关键。因为只有未病先防,有病早治才可能保证治疗成功。早治又取决于早期诊断,西医有X线、内窥镜、B超、CT等现代化诊疗设备和技术,但目前国内尤其是广大农村尚难以推广,更不可能用于普查。而中医则发挥其诊断疾病的优势,及时发现耳、舌、面、甲等局部信息,为肿瘤的早期治疗和诊断提供客观依据,有非常重要的意义。因为中医诊断的优势,在任何情况下都能充分发挥。

肿瘤患者,特别是那些晚期癌患者,寒热交错,虚实相兼的复杂症候常使医生束手无策。攻毒则正气不支,扶正则不能控制邪毒蔓延之势。如何处理好攻毒和扶正二者之间的关系呢?这是我30多年来一直想解决的问题。中医讲究切脉,病人脏腑气血的异常变化能通过脉象表现出来。在切脉的同时我还观察了成千上万只病人的手,他们指甲的形状、质地不同,而且甲根部位的半月形痕记的多少和大小也不同。经过反复对比验证,发现这种痕记(简称甲印)与体质、疾病关系十分密切,因此用它来确定证型和判定体质类型的寒热虚实,假象较少。甲印和舌边的齿印(简称舌印)、口腔粘膜上臼齿部位的齿印(简称腮印)统称三印,用于疾病的诊断,不但对中医四诊的内容是个补充,而且也使中医诊断向客观化、标准化迈进了一步。“印法”与四诊相结合,提高了辩证的准确

率,因而也提高了临床疗效。且印法简便易学,又不对病人造成痛苦,所以医生容易掌握,病人也能配合。为了检验“印法”的准确程度,天津市和平区卫生局于 1976 年选派三名不熟悉印法的医生(中、西医都有)到天津市东风电器厂进行随机取样,用印法检查了 100 名健康职工(指能进行正常工作的职工)的身体状况,再同以中医传统的四诊八纲方法检查的结果相对照,确定符合率。符合的 67 人(占 67%),不符合的 31 人(占 31%),剩下的两名为不确定型。临床上我用印法与中医四诊的其他方法来衡量病人正气和邪气谁主谁次,谁轻谁重,治疗时能心中有数,临床疗效也得到了提高。

40 年来我不断总结临床治癌、防癌的经验 and 体会。1962 年在河北省肿瘤座谈会上交流了中医药治疗癌症的体会,其中《用中医中药治疗子宫颈癌的探讨》和《用中药治疗食管癌 86 例临床体会》两篇发言稿被收入会议论文《汇编》。以后又陆续在肿瘤方面的有关刊物上介绍了胃癌、膀胱癌、脑瘤等的治疗体会和治愈病例。1976 年天津市卫生局、天津市和平区卫生局、天津市人民医院组成联合调查组,从我提供的京、津两地治疗有效的 200 例肿瘤患者中选出 163 例进行察访,存活 6 年以上的 80 例(其中脑瘤 11 例,胃癌 12 例,食管癌 11 例,肝癌 1 例,肺癌 13 例,乳腺癌 3 例,宫颈癌 6 例,膀胱癌 6 例,直肠癌 3 例,其他肿瘤 14 例);10 年以上的 32 例(脑瘤 6 例,胃癌 4 例,食管癌 3 例,肺癌 6 例,乳腺癌 1 例,宫颈癌 4 例,膀胱癌 1 例,其他肿瘤 7 例),从而肯定了中医药治癌的疗效。1977 年我作为正式代表出席了全国肿瘤会议,向大会交流了对于肿瘤诊断和治疗方面的体会,引起了代表们的关注。1985 年,卫生部成立调查组,察访京津两地经我治过的癌患者 130 例,都正常工作,健康地生活着。1986 年,卫生部在空军北京医院安排 20 张病床系统观察了我的治癌效果,认定有效率达 64%。这些都说明,中医药与西医药相结合,是能够治愈癌症的。

本书向广大读者介绍一些诊治的独特方法以及辩证用药的规律,并就预防癌症的发生和减少治疗后的复发,根据我 40 多年来的临床实践,谈一些自己的经验体会。如果能对将来攻克癌症起到一些作用的话,将是我最大的慰藉。

目 录

自序.....	(1)
第一章 肿瘤概述.....	(1)
一、用整体观念看待肿瘤	(1)
二、肿瘤发生的内在因素	(3)
三、肿瘤的病机	(6)
第二章 印法在肿瘤诊断中的应用	(15)
一、甲印望诊及意义.....	(16)
(一)甲印的分类(二)甲印与体质	
(三)甲印与证型(四)甲印与治疗	
二、齿印望诊及意义.....	(29)
三、三印结合对寒热症候的辨认.....	(30)
四、两触诊法及意义.....	(41)
(一)触耳(二)触胃与脐	
五:其他诊法介绍.....	(47)
(一)皮肤白点(二)上唇系带结节	
(三)舌面裂纹(四)舌下静脉怒张	
(五)硃砂掌 (六)甲体	
第三章 印法与防病	(56)
一、印法辨体质强弱和病症寒热对防病的意义.....	(58)
二、印法辨肝郁、气血淤滞对防病的意义	(60)
三、皮肤白点辨癌毒对防病的意义.....	(61)
四、印法辨证——传统中医辨证的新突破.....	(62)
第四章 中医治疗肿瘤的理论依据	(69)
一、散寒回阳法的应用机理.....	(69)

二、攻下法的应用机理·····	(78)
第五章 治疗恶性肿瘤的主要方药和处理方法 ·····	(90)
一、驱毒方药(自制成药)·····	(90)
二、常用破淤软坚攻下药·····	(93)
三、用于各种寒热症候的药物·····	(94)
四、各种恶性肿瘤的治疗方药·····	(94)
五、癌症治疗中一些问题的处理·····	(99)
六、化坚提取液疗效观察 ·····	(101)
七、中药与化疗药物的配合使用 ·····	(103)
第六章 几种恶性肿瘤的治法和验案举例 ·····	(104)
一、胃癌 ·····	(108)
二、膀胱癌 ·····	(119)
三、卵巢癌 ·····	(126)
四、肺癌 ·····	(132)
五、其他肿瘤 ·····	(139)
(一)小肠网织细胞肉瘤(二)脑瘤(三)肱骨尤文氏瘤	
(四)颈椎癌(五)肝癌(六)食管癌	
六、显效病例选 ·····	(149)
(一)食管癌(二)脑癌(三)直肠癌(四)肝癌(五)肺癌	
(六)小肠癌(七)鼻咽癌(八)胃癌	
七、辩证论治附理法方药治愈各类癌瘤 26 例报告·····	(153)
八、治愈肝癌及显效肿瘤 22 例报告·····	(176)
九、肿瘤患者治疗须知 ·····	(200)
第七章 攻下治癌的古今论述 ·····	(203)
一、攻下原始治验和理论源泉 ·····	(203)
二、攻下治则的确立 ·····	(206)
三、历代的发展和争鸣 ·····	(207)
四、努力运用现代化手段发掘祖国医学宝库 ·····	(211)

学术论文选..... (215)

 用中药治疗食管癌 30 例经验介绍 (215)

 治疗食管癌 42 例临床体会 (219)

 用中医药治疗子宫颈癌的探讨..... (223)

 用中药治疗食管癌 86 例临床体会 (232)

 中医治疗肿瘤个案介绍..... (238)

 肿瘤预防之我见..... (248)

 肿瘤新诊疗法..... (255)

 防病防癌关键在三早..... (275)

附一:对制服人类顽敌癌症作新贡献 (285)

附二:传统医学的印法辨证的新突破

 ——记“印法辨证(盘)”查其表而知其里,可望而知之 (287)

附三:经国家卫生部调查证实治愈癌疗效 (289)

附四:脑胶质瘤治疗小结 (293)

附五:中药与放疗结合的几种癌症治疗小结 (295)

附六:癌症的克星孙秉严(报告文学) 刘正刚(297)

后记..... 孙秉严(309)

第一章 肿瘤概述

一、用整体观念看待肿瘤

人是一个整体,人又要生活在自然之中,社会之中,就像鱼要生活在水中,鸟兽要生活在森林中一样。人体本身脏腑的阴阳要协调平衡,人体和大自然的关系也要协调平衡,和社会的各个方面也要协调平衡,这样才能不得病。人之疾病,就是人体同以上几种关系的协调平衡被破坏的表现。

第一,人体内部的脏腑、体表的经络以及各部官窍都是统一的。中医根据这一原理就可以从病人外在的异常表现和感受判断是内部哪些脏腑发生了病变,病性是寒还是热,是虚还是实,疾病发展的趋势是什么,预后怎样等。肿瘤患者局部的肿物是由淤血积滞痰饮、热毒等在一定环境条件下相互聚结形成的。不同部位由于所主的脏腑不同,病机也不相同,如颈部、咽喉部肿瘤的形成多由气结痰凝而致;乳腺、卵巢部位的肿瘤多由肝郁血积而致。以脏腑而论,肝部肿瘤多与郁火化毒有关,膀胱部位肿瘤和水饮不化、湿热结毒或寒湿蓄毒有关。总之,不同的肿瘤,它们的发生都和所主脏腑有关生理功能失常及这些脏腑的经络运行气血的功能受到障碍有非常密切的关系。但又不论什么部位的肿瘤,它们的发生又都可以归结为肝的疏泄功能,肾阳的温化功能,脾胃的生化功能等的失常,因此肿物虽在局部,实是全身都发生了病变。肿瘤病变的病机特点是局部肿块坚实,五脏却功能低下,即貌似强盛,实则正气虚羸,机体营养物质亏乏。经我用印法结合四诊对癌症患者辨证的结果,大多数证属虚寒。西医用一定的方法测得肿瘤病人的免疫功能是低下的,这和中医讲正气的虚弱是相同的。认

清了局部和整体的关系,对于治疗十分有利,局部为标,正气为本;整体为本,邪气为标。治病求本,是中医治疗疾病的总目标,但在具体治疗时有时还应标本兼顾,危急时还可以先标后本。

第二,人体同他所处的自然、地理环境是一个整体。《素问·异法方宜论》中,黄帝问岐伯为什么“一病而治各不同”?岐伯回答是“地势使然也”。以自然环境而言,东方是鱼盐之地,鱼能使人热中,所以得痈疡病的多;西方是金石之地,乳肉食品多,得病部位深,用药也要重;北方是寒冷闭藏之地,得病多脏寒,宜用热药;南方地势低下湿气重,易得脉痹筋挛,适合用针灸治疗。肿瘤的发生也是如此,南方和北方不同,城市和农村也不同,如南方沿海地区得鼻咽癌的多,北方农村得胃癌、食管癌的多。不同的地理环境和不同的体质因素,都是治疗时要加以考虑的。

第三,人和社会,即人体和精神的统一关系。中医学从《内经》开始,历来都有关于精神因素引发疾病的实例记载。肿瘤的发病也是这样,七情病因占了重要位置,如《景岳全书》说“噎膈一证,必以忧愁、思虑、积劳、积郁或酒色过度损伤而成。”《素问·疏五过论》最早提到的“脱营”和“失精”病,发生的原因主要是精神压抑。该文说:“凡未诊病者,必问尝贵后贱。虽不中邪,病从内生,名曰脱营;尝富后贫,名曰失精。”这两种病就是恶性肿瘤。清代医学家张璐解释说:“夫脱营者,精气内夺,五志之火煎迫为患,所以动辄烦冤喘促……初如痰核,久则渐大如石,破后无脓,惟流血水,乃百死一生之证。”“其破败之状,有如榴子之裂于皮外,莲实之嵌于房中,与翻花疮形无异。非若流注,结核之溃后尚可图治。”我们根据对肿瘤患者的了解,他们中大多数人在精神上都受过压抑,爱生闷气。有的病人治疗后效果满意,但由于精神上的刺激又使病情急转直下,治疗也前功尽弃。有的病人存在着严重的恐癌心理,在不明真实病情时疑心重重,一旦得知患了癌症后精神又完全垮了下去,这种精神状态对治疗很不利。

二、肿瘤发生的内在因素

前已讲到,肿瘤是机体在致病因素作用下所产生的气、血、痰、食等病理产物相互交结而成的,但在实际上如按照一般的气滞、血淤、痰凝、食积等来治疗效果是不好的,这也是众所周知的。单驱邪不成,于是就从“邪之所凑,其气必虚”上理解,或攻补兼施,或以补为主,但仍不能得到满意的疗效。为什么同是四诊八纲,同是活血化瘀、行气消积,对于肿瘤病(主要指恶性肿瘤)几乎是无效的呢?这必须从肿瘤病在病因病机方面的特殊性上来认识。

肿瘤对人的危害,尤其是恶性肿瘤对人的危害是十分严重的,预后也十分恶劣,对此古人就早有认识。如陈实功《外科正宗》谈乳岩(乳癌)说:“始生疼痛,痛则无解,月后肿如堆粟,或如复碗,紫色气秽,渐渐溃烂。深者如岩穴,凸者如泛莲,疼痛连心,出血则臭。其时五脏俱衰,四大不救,名曰乳岩”。恶性肿瘤后期,正气极度衰竭,邪气无限蔓延,是生命不可挽救的主要原因。病邪破坏了人体阴阳的平衡,吞噬了气血津液,降低了人的抗病力,如果能有效地控制邪气发展并逐渐消灭它,正气就能保全,癌症就有可能治愈。汉代华佗的《中藏经》曾说过,肿瘤的发生,非独气血的壅滞而致,更有五脏六腑蓄毒不流这个原因。这种认识就把肿瘤和一般的气血痰食等的壅滞区分开了,对后代医学家探讨肿瘤病因病机、治则、用药规律产生了很大作用。就是说,只有体内气血痰食等聚结,没有致癌的“毒”(癌毒),是不会患肿瘤病的。宋代杨士瀛指出:“癌者上高下深,岩穴之状……毒根深藏,穿孔透里。”在治疗上,古籍除有华佗“剖破腹背,抽割积聚”的记载外,《晋书·景帝纪》又记录了医生为景帝割治目疾的实例,这些治法都相当于今天的手术疗法。药物治疗方面有用毒性药物来对抗体内癌毒的,如《神农本草经》记述斑蝥“主寒热、鼠痿、恶疮疽,蚀死肌,破石癰”的作用。此外陈实功《外科正宗》的蟾酥丸,王维德《外科证治全生集》

犀黄丸等至今还被用来治疗肿瘤,有一定的临床疗效。以上药物有的是剧毒性的,但用得恰当就不会中毒,用于恶性肿瘤,道理就是以毒攻毒,这后一个毒字,就指的是癌毒。

癌毒究竟是什么呢?它不同于一般所说的致病因素,即不是六淫、七情、劳伤和其他,而是体内的致癌物。就是说,只有当体内有了癌毒,再加上六淫、七情、劳伤或其他因素的诱发,才可能患癌。那么癌毒又是怎样产生的呢?60年代初,经天津和平区卫生局批准,我和一位原是老协和医院的化验师蔡××配合,对2800名癌症患者进行调查。我为蔡介绍病人,蔡为病人做血液检查,查梅毒、癌毒(查癌毒的方法当时保密),我再根据化验结果用药,然后再复查血液。通过检查,发现梅毒和癌患者有一定关系,对一些癌症病人给予驱梅治疗,不仅能使症状得到缓解,对于一些虽不是癌症但长期治疗无效的疾疾病,如食道炎、胃病、胃下垂、胃粘膜脱垂、红斑狼疮等,使用驱梅药物也有一定疗效。当然这仅是癌毒产生的一方面原因,而且主要是先天的原因。事实上,后天调养不慎也可使体内产生癌毒,各种原因使五脏蓄毒不流就说明癌毒已经产生了。

古今对于肿瘤病因病机的论述,启发我从有毒中药里去寻找治疗肿瘤的有效药物。经过认真筛选,找出了几十种对于恶性肿瘤有攻击力的药,如斑蝥、蟾酥、守宫、蜈蚣、全蝎、轻粉、白砒、铜绿、黄药子、天葵子、紫草根等动、矿物类药。这些药《本草》上记载有解毒作用,能疗恶疮、痈疔、疔串等。此外又吸收各地治癌经验,把一些对癌症确有疗效的中草药用于肿瘤临床,如藤梨根、白花蛇舌草、半枝莲等。有些剧毒药的剂量需要严格掌握,如汞制剂毒性很大,能抑制骨髓生长,用得不妥当会造成严重后果,给病人用前必须亲身尝试,掌握不同剂量时产生的反应,做到心中有数。为了方便病人,特别是方便边远地区病人邮购药物,我院制作了近10种作用于不同部位肿瘤的成药,包括内服药和外用药,如消瘤丸,

内含黄药子、蟾酥、轻粉等,可用来治疗脑瘤、喉癌、食管癌;化毒片,内含轻粉、白砒等,用来治疗肺癌、胃癌、骨肉瘤;新丹,内含斑蝥、山慈菇、雄黄等,用来治疗膀胱癌、肝癌、结肠癌。此外还有用蛤蟆、金钱蛇、核桃树枝为主制成的提取液。以上成药都是用来攻毒的,是针对邪气的,使用时还要与汤药相配,才能标本兼顾。实践证明,只要严格掌握好攻毒药的剂量是不会中毒的,部分病人服药后肿瘤组织脱落,自身并不受伤,这又反过来证明了肿瘤病人体内确实有毒。这种区别于中医学上的其他的毒,如火毒、热毒、温毒等,因此叫做癌毒,以说明它的恶性程度大。

为了说明攻毒药物对于肿瘤的攻击作用,也用于证明肿瘤患者确有癌毒存在,现举以下病例。

例1 吴××,男,42岁,住在天津市河东区××××。他于1962年10月经北京××医院(门诊号1355628)、中国医学科学院××医院(门诊号36781)、天津××医院病理检查(病理号25430)确诊为软腭淋巴肉瘤。因对放疗化疗反应大而前来求治。当时患处疼痛,吞咽受限,身体消瘦(体重43.5公斤),中度贫血,行动亦有困难。经服用消瘤丸、化郁丸等攻毒成药,又配用活血化瘀、攻下散结的汤药,仅半个月时间口内吐出一个约半个鸡蛋黄大小的如同烂肉状物,吐出后咽部顿觉爽快,只有少量出血。从此饮食增加,体重亦渐增。3个月后上腭部长平,又用化瘀扶正药,治疗到1963年底基本痊愈至今30年健在。

例2 潘××,男,54岁,住天津市红桥区××××。他于1983年5月经天津××医院和××医院确诊为肺癌,放疗三个月病情变化不大,同年11月来诊。给予攻毒成药并配以汤药,于1984年3月随咳嗽吐出一块烂肉样物,做病理检查为“小细胞未分化癌”(病理号137526),从此病情明显好转,现仍断续服中药。

例3 许××,女,36岁,住天津市南开区。她患卵巢癌,曾三次手术三次复发。1974年8月来诊,经服攻毒成药并配以汤药,